

Anamnèse

- Circonstances précises de l'accident
 - L'enfant a-t-il toussé / craché / vomit / présenté une dyspnée/cyanose
- Heure exacte
- Type de corps étrangers (bille, pile, pièce de monnaie, CE métallique, CE aimanté, etc.)
- Traitement appliqué avant l'arrivée (Heimlich)
- ATC chirurgie de l'œsophage

Aspect clinique de l'enfant et évaluation de la gravité

- ⊗ L'enfant présente t-il les signes de gravité suivants
 - Dyspnée, cyanose
 - Bave
 - Modification de la voix
- ⊗ Contrôler
 - FR, satu O₂

Installation de l'enfant

- Garder l'enfant à jeun (prévenir les parents)
- Mettre Emla

Prévenir le CdC flux et installer rapidement

- Syndrome de Détresse Respiratoire
- Suspicion de broncho-aspiration
- Suspicion de CE dans l'œsophage
- Ingestion de piles ou de 2 aimants ou plus (peut nécessiter une intervention rapide)

I	• SDR aigu
II	• Aspiration de CE avec SDR • Ingestion piles • Ingestion ≥ 2 aimants
III	• Aspiration de CE avec toux mais sans SDR à l'arrivée • Suspicion CE dans l'œsophage
IV	• Aspiration de CE sans SDR
V	• Possibilité d'aspiration de CE
<i>CE = Corps Etrangers SDR = Syndrome Détresse Respiratoire</i>	